

高雄醫學大學 114學年度第 02學期原住民學生助學金申請表

學 院		系 級	
姓 名		學 號	
學業 平均成績		操行成績	
聯絡電話	住家：	手機：	
e-mail			
是否辦理 學雜費減免	☐ 否 ☐ 是，身分別：_____		
應繳文件	☐ 本申請表。 ☐ 前學期成績單正本。 ☐ 全戶戶籍謄本（含學生本人、父母及配偶）。(3 個月內) ☐ 以國稅局開立前一年度(113)綜合所得稅各類所得清單。		
注意事項	1. 凡本校原住民學生，學業成績總平均 60 分以上、操行成績須達 85 分（一年級新生第一學期除外）皆可申請。若申請人數超過助學名額時，依家庭所得較弱勢者排列優先順序。 2. 助學金金額：每學期每人至少新台幣 5,000 元。		
本人同意於此申請相關文件中所提供的個人資訊及相關文件，作為本校(高雄醫學大學)依原住民學生助學金實施要點作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。 本人簽名：			